

# Приказ

## Об утверждении стандарта организации оказания детской хирургической помощи в Республике Казахстан

В соответствии с подпунктом 32) статьи 7 и статьей 138 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" приказываю:

1. Утвердить стандарт организации оказания детской хирургической помощи в Республике Казахстан согласно приложению, к настоящему приказу.
2. Признать утратившим силу приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 декабря 2019 года № ҚР ДСМ-152 "Об утверждении Стандарта организации оказания детской хирургической помощи в Республике Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 19817).
3. Департаменту охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:
  - 1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;
  - 2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;
  - 3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.
5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

**Министр здравоохранения  
Республики Казахстан  
А. Финият**

Приложение к приказу  
Министр здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 15 мая 2023 года № 81

**Стандарт организации оказания детской хирургической помощи в Республике  
Казахстан**

## **Глава 1. Общие положения**

1. Настоящий стандарт организации оказания детской хирургической помощи в Республике Казахстан (далее – Стандарт) разработан в соответствии с подпунктом 32) статьи 7 и статьей 138 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс) и устанавливает требования и правила к процессам организации оказания медицинской помощи детям от рождения до достижения 18 лет с хирургическими заболеваниями в амбулаторных, стационарных, стационарозамещающих условиях в организациях здравоохранения независимо от форм собственности.

2. Термины и определения, используемые в настоящем Стандарте:

- 1) профильный специалист – медицинский работник с высшим медицинским образованием, имеющий сертификат в области здравоохранения по определенной специальности;
- 2) первичный уровень оказания медицинской помощи – уровень оказания медицинской помощи специалистами первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных, стационарозамещающих условиях и на дому;
- 3) ребенок – лицо, не достигшее восемнадцатилетнего возраста (совершеннолетия);
- 4) вторичный уровень оказания медицинской помощи – уровень оказания медицинской помощи профильными специалистами, осуществляющими специализированную медицинскую помощь в амбулаторных, стационарозамещающих и стационарных условиях, в том числе по направлению специалистов, оказывающих медицинскую помощь на первичном уровне;
- 5) портал Бюро госпитализации (далее – Портал) – единая система электронной регистрации, учета, обработки и хранения направлений пациентов на плановую госпитализацию в стационар в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – ОСМС);
- 6) скорая медицинская помощь (далее – СМП) – система организации медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при острых заболеваниях и состояниях, угрожающих жизни, а также для предотвращения существенного вреда здоровью на месте происшествия и (или) в пути следования в медицинскую организацию;
- 7) высокотехнологичная медицинская услуга – услуга, оказываемая профильными специалистами при заболеваниях, требующих использования инновационных, ресурсоемких и (или) уникальных методов диагностики и лечения
- 8) неотложная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не представляющих угрозу жизни пациента;
- 9) специализированная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая профильными специалистами при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения, медицинской реабилитации, в том числе с использованием средств дистанционных медицинских услуг;

10) обязательное социальное медицинское страхование (далее – ОСМС) – комплекс правовых, экономических и организационных мер по оказанию медицинской помощи потребителям медицинских услуг за счет активов фонда социального медицинского страхования;

11) гарантированный объем бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) – объем медицинской помощи, предоставляемой за счет бюджетных средств;

12) третичный уровень оказания медицинской помощи – уровень оказания медицинской помощи профильными специалистами, осуществляющими специализированную медицинскую помощь с применением высокотехнологичных медицинских услуг, в амбулаторных, стационарно-замещающих и стационарных условиях, в том числе по направлению специалистов первичного и вторичного уровней

13) экстренная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострении хронических заболеваний, требующих безотлагательного медицинского вмешательства для предотвращения существенного вреда здоровью и (или) устранения угрозы жизни.

### 3. Оказание детской хирургической помощи осуществляется:

в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан от 16 октября 2020 года № 672 "Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан" в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;

в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан от 20 июня 2019 года № 421 "Об утверждении перечня медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования" субъектами здравоохранения, претендующими на оказание медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования;

на платной основе (платные медицинские услуги) в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № КР ДСМ-170/2020 "Об утверждении правил оказания платных услуг субъектами здравоохранения и типовой формы договора по предоставлению платных медицинских услуг (помощи)" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21559).

4. Детская хирургическая помощь относится к специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, и оказывается профильными специалистами при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения, медицинской реабилитации, в том числе с использованием дистанционных медицинских услуг в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 1 февраля 2021 года № КР ДСМ-12 "Об утверждении правил организации, предоставления и оплаты дистанционных медицинских услуг" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22151) (далее – Приказ № КР ДСМ-12).

5. Оказание детской хирургической помощи проводится в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения (далее – КП) и настоящим Стандартом.

6. Организации здравоохранения, оказывающие детскую хирургическую помощь обеспечивают ведение форм учетной документации в области здравоохранения в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № КР ДСМ-175/2020 "Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579) (далее – приказ № КР ДСМ-175/2020).

7. Детская хирургическая помощь предоставляется в экстренной, неотложной и плановой формах согласно статье 117 Кодекса и в амбулаторных, стационарных, стационарно-замещающих условиях согласно статье 118 Кодекса.

8. Детская хирургическая помощь оказывается врачами по специальности "Детская хирургия" (далее – детский хирург), а также медицинской сестрой (медицинским братом) расширенной практики, медицинской сестрой (медицинским братом) общей практики, медицинской сестрой специализированной (медицинским братом специализированным) в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № КР ДСМ-305/2020 "Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21856) (далее – Приказ № КР ДСМ – 305/2020).

9. Хирургические вмешательства проводятся детям после получения информированного согласия законных представителей по форме, утвержденной приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 20 мая 2015 года № 364 "Об утверждении формы письменного добровольного согласия пациента при инвазивных вмешательствах" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 11386) и вкладному листу 3 к медицинской карте стационарного пациента формы медицинской учетной документации, используемой в стационарах, утвержденной приказом № КР ДСМ-175/2020, с проведением подробного инструктажа о послеоперационном поведении и необходимости своевременного информирования детского хирурга об изменении состояния здоровья в послеоперационном периоде, за исключением случаев, предусмотренных статьей 145 Кодекса.

10. Отказ от хирургического вмешательства, с указанием возможных последствий, оформляется записью в медицинских документах, в том числе в электронном формате, и подписывается законными представителями ребенка, а также детским хирургом в соответствии со статьей 136 Кодекса.

11. При отказе от подписания законными представителями от детской хирургической помощи осуществляется соответствующая запись об этом по формам № 001/у "Медицинская карта стационарного пациента" и № 052/у "Медицинская карта амбулаторного пациента", утвержденной приказом № КР ДСМ-175/2020, подписывается детским хирургом.

12. Организация здравоохранения, оказывающая детскую хирургическую помощь при выявлении фактов физического насилия в отношении детей обязана предоставить информацию (экстренное извещение) органам внутренних дел.

## **Глава 2. Структура организаций, оказывающих детскую хирургическую помощь**

13. Организация оказания детской хирургической помощи проводится по трем уровням в соответствии со статьей 116 Кодекса:

1) на первичном уровне:

в кабинете детского хирурга (далее – Кабинет) в организациях здравоохранения и (или) их структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на районном, городском, в консультативно-диагностическом центре как структурном подразделении многопрофильной больницы или городской поликлиники в городах республиканского значения и столицы);

2) на вторичном уровне:

в центре амбулаторной хирургии (далее – ЦАХ) для оказания стационарно замещающей помощи детям в организациях здравоохранения и (или) их структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на городском, в консультативно-диагностическом центре как структурном подразделении многопрофильной больницы или городской поликлиники в городах республиканского значения и столицы) и организациях здравоохранения и (или) их структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (консультативно-диагностическое отделение при многопрофильных детских городских и областных больницах);

детские хирургические койки в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь (районные больницы);

неонатальные хирургические койки (отделение) в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь на городском и областном уровнях (многопрофильная городская детская больница в городах республиканского значения и столице; многопрофильная областная детская больница, создаваемая в областном центре; организации родовспоможения третьего уровня регионализации перинатальной помощи;

детское хирургическое отделение в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь на городском и областном уровнях (многопрофильная городская детская больница в городах республиканского значения и столице, многопрофильная областная детская больница, создаваемая в областном центре).

3) на третичном уровне:

неонатальные хирургические койки (отделение) в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь в научных организациях в области здравоохранения, республиканских организациях здравоохранения;

детское хирургическое отделение в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь на городском и областном уровнях (многопрофильная городская детская больница в городах республиканского значения и столице, многопрофильная областная детская больница, создаваемая в областном центре), научных организациях в области здравоохранения, республиканских организациях здравоохранения оказывающих специализированную детскую хирургическую помощь, в том числе высокотехнологичную, в зависимости от профиля хирургического заболевания.

### **Глава 3. Основные задачи и направления деятельности медицинских организаций, оказывающих детскую хирургическую помощь**

14. Основными задачами и направлениями деятельности организаций здравоохранения, оказывающих детскую хирургическую помощь, являются:

- 1) диагностика, лечение, профилактика хирургических заболеваний у детей;
- 2) оказание специализированной детской хирургической помощи, в том числе с применением высокотехнологичных медицинских услуг в амбулаторных, стационарных, стационарнозамещающих условиях и на дому, вне медицинской организации: по месту вызова бригады скорой медицинской помощи, на санитарном автотранспорте и медицинской авиации при транспортировке, а также в медицинских поездах, передвижных (полевых) медицинских комплексах, полевых госпиталях, трассовых медико-спасательных пунктах и при оказании дистанционных медицинских услуг;
- 3) консультативно-диагностическая помощь детям с хирургическими заболеваниями;
- 4) осмотры и динамическое наблюдение за детьми, перенесшими хирургические вмешательства;
- 5) разработка профилактических мероприятий для снижения заболеваемости детских хирургических заболеваний, требующих оказание неотложной медицинской помощи;
- 6) проведение медицинской реабилитации детям с хирургическими заболеваниями с целью восстановления нарушенных функций организма, снижения инвалидизации.
- 7) внедрение в детскую хирургическую практику инновационных, эффективных методов диагностики и лечения;
- 8) обеспечение преемственности в работе между организациями здравоохранения, оказывающими медицинскую помощь на районном, городском, областном и республиканском уровнях.

#### **Глава 4. Порядок оказания детской хирургической помощи в разрезе уровней, видов, форм и условий ее оказания**

15. Порядок оказания детской хирургической помощи по уровням оказания организуется и оказывается в соответствии с объемами диагностических и лечебных мероприятий согласно приложению 1 к настоящему Стандарту.

##### **Параграф 1. Оказание детской хирургической помощи детям в амбулаторных и стационарнозамещающих условиях**

16. В амбулаторных условиях детская хирургическая помощь оказывается детскими хирургами при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения, медицинской реабилитации, в том числе с использованием средств дистанционных медицинских услуг в соответствии с Приказом № КР ДСМ-12 в виде консультативно-диагностической помощи, стационарнозамещающей помощи двумя способами:

- 1) оперативным (хирургическим);
- 2) не оперативным (консервативным).

17. Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях детям с хирургическими заболеваниями предоставляется в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 19 октября 2020 года № ҚР ДСМ-136/2020 "Об утверждении перечня процедур и манипуляций, включенных в специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21470).

18. Детская хирургическая помощь в стационарнозамещающих условиях детям с хирургическими заболеваниями осуществляется в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 17 августа 2015 года № 669 "Об утверждении Правил оказания стационарнозамещающей помощи" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 12106).

19. Детская хирургическая помощь в амбулаторных условиях осуществляется детскими хирургами в Кабинете, а также в ЦАХ.

20. Детская хирургическая помощь в стационарнозамещающих условиях осуществляется детскими хирургами в ЦАХ.

21. Детский хирург Кабинета осуществляет:

1) профилактику, диагностику и лечение хирургических заболеваний используя возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений организации здравоохранения, в составе которой функционирует Кабинет;

2) динамическое наблюдение за детьми, перенесшими хирургические вмешательства;

3) проведение профилактических осмотров детей на обслуживаемой территории в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-264/2020 "Об утверждении правил, объема и периодичности проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения, включая детей дошкольного, школьного возрастов, а также учащихся организаций технического и профессионального, послесреднего и высшего образования" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21820);

4) санитарно-просветительную работу с населением по вопросам профилактики и ранней диагностики хирургических заболеваний у детей и формированию здорового образа жизни;

5) направление детей для оказания медицинской помощи в стационарных условиях при наличии медицинских показаний;

6) направление детей на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности;

22. В структуре ЦАХ предусмотрены: смотровой кабинет; комната ожидания; палаты, в том числе одноместные (изолятор); послеоперационные палаты; операционная или операционный блок (при необходимости); палата пробуждения (при необходимости); перевязочная; процедурная; перевязочная (гипсовая) и вспомогательные помещения.

23. ЦАХ использует возможности организации здравоохранения, на базе которой он организован (лабораторная диагностика, ультразвуковая диагностика, эндоскопия, рентгенологические, бактериологические, гистологические исследования, консультации специалистов).

24. ЦАХ предоставляет специализированную хирургическую помощь в плановой и экстренной форме;

25. Госпитализация в ЦАХ осуществляется при наличии консультативного заключения детского хирурга по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП) с результатами лабораторных, инструментальных исследований и заключений профильных специалистов по медицинским показаниям.

26. В ЦАХ хирургическому вмешательству подлежат дети со следующими хирургическими заболеваниями:

- 1) грыжи передней брюшной стенки (паховые, пацово-моночные, пупочные, белой линии живота);
- 2) водянки и кисты оболочек яичка и семенного канатика;
- 3) фимоз;
- 4) мягкотканые доброкачественные образования небольших размеров;
- 5) вросший ноготь.

27. Детская хирургическая помощь на уровне ЦАХ предусматривает:

- 1) оказание консультативно-диагностической помощи, лечение детей с врожденными пороками развития и приобретенными хирургическими заболеваниями;
- 2) применение малоинвазивных методик хирургического вмешательства, с целью исключения осложнений и рецидивов заболевания;
- 3) оказание экстренной и неотложной медицинской помощи при острых состояниях и (или) хирургических заболеваниях, требующих срочного медицинского вмешательства, а в случаях, требующих оказания медицинской помощи в стационарных условиях, направление детей в хирургическое отделение, где обеспечивается круглосуточная неотложная медицинская помощь.

28. Пребывание ребенка в ЦАХ не превышает 8 (восемь) часов, в течение которых он получает необходимый спектр лечебно-диагностических мероприятий, включая осмотр, хирургическое вмешательство, послеоперационный осмотр и выписку в соответствии с приказом № КР ДСМ-175/2020.

29. Детский хирург дает законным представителям необходимые рекомендации по уходу за ребенком, активному образу жизни, ограничению тяжелых физических нагрузок.

Повторный осмотр осуществляется на 7 (седьмые) сутки после хирургического вмешательства.

## **Параграф 2. Оказание детской хирургической помощи в стационарных условиях**

30. Детская хирургическая помощь в стационарных условиях предоставляется организациями здравоохранения, оказывающими детскую хирургическую помощь в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 марта 2022 года № КР ДСМ-27 "Об утверждении Стандарта оказания медицинской помощи в стационарных условиях в Республике Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 27218) (далее – Приказ № КР ДСМ-27).

31. На вторичном уровне оказания детской хирургической помощи в стационарных условиях, детскими хирургами оказывается неотложная помощь по жизненным показаниям – базовый комплекс противошоковой и реанимационной терапии, хирургическое вмешательство при экстренных хирургических заболеваниях органов брюшной полости, грудной клетки – устранение напряженного пневмоторакса, первичная хирургическая обработка ран, малые операции, а также лечение и сестринский уход основных хирургических заболеваний, требующих хирургического вмешательства в плановом порядке (при наличии соответствующих квалифицированных кадров и необходимого оборудования) при:

грыжах пупочного кольца и параумбиликальной области;

грыжах пахового канала;

варикоцеле;

гнойно-воспалительных заболеваниях покровных тканей.

32. На третичном уровне оказания детской хирургической помощи в стационарных условиях, детская хирургическая помощь представлена по профилям общей детской хирургии, нейрохирургии, травматологии и ортопедии (комбустиологии), урологии, челюстно-лицевой хирургии, отоларингологии, офтальмологии, кардиохирургии, гнойной хирургии (за исключение научных организаций в области здравоохранения и республиканских организаций здравоохранения).

33. Госпитализация детей осуществляется при необходимости оказания специализированной и высокотехнологичной детской хирургической помощи с круглосуточным медицинским наблюдением.

34. При наличии медицинских показаний к проведению хирургического вмешательства в стационарных условиях, детский хирург предоставляет законным представителям ребенка соответствующее консультативное заключение, подробно инструктирует о планируемом объеме хирургического вмешательства, предварительной подготовке и предоставляет перечень необходимого обследования (анализов) ребенка, консультативных заключений профильных специалистов при необходимости, и заключение педиатра или врача общей практики о состоянии здоровья ребенка, и отсутствии контактов с инфекционными больными.

35. Госпитализация детей с хирургическими заболеваниями осуществляется:

1) в плановой форме – по направлению специалистов ПМСП или специалистов организаций здравоохранения, оказывающих детскую хирургическую помощь в рамках ГОБМП;

2) в экстренной форме – при наличии медицинских показаний для оказания специализированной детской хирургической помощи.

36. Детский хирург стационара осуществляет следующие функции:

- 1) проведение своевременной диагностики с применением необходимых лабораторно-инструментальных методов исследования в соответствии с КП;
- 2) обеспечение создания лечебно-охранительного режима, противоэпидемических мероприятий и профилактики внутрибольничной инфекции;
- 3) проведение ежедневного обхода госпитализированных детей, участие в обходах с заведующим отделением;
- 4) организация консультаций профильных специалистов, консилиумов при наличии медицинских показаний;
- 5) своевременный перевод на более высокий уровень оказания медицинской помощи, при наличии медицинских показаний и соответствующего заключения;
- 6) проведение анализа заболеваемости по профилю и разработку профилактических мероприятий;
- 7) участие в патологоанатомических и клинических конференциях.

37. В приемном отделении детский хирург оказывает помощь в круглосуточном режиме.

Проводит медицинскую сортировку по триаж-системе, оценивает общее состояние ребенка, объективный статус, оказывает неотложную медицинскую помощь, определяет необходимость дополнительных лабораторных и инструментальных исследований для уточнения диагноза и при наличии медицинских показаний осуществляет госпитализацию ребенка в соответствующее отделение.

38. В случаях необходимости оценки состояния ребенка в динамике, для верификации диагноза, осуществляется наблюдение в диагностической палате приемного отделения стационара в период от двух часов до суток в соответствии Приказом № КР ДСМ-27, с проведением комплекса неотложных лечебно-диагностических мероприятий.

39. Хирургическое вмешательство по неотложным показаниям осуществляется операционной бригадой детских хирургов не позже двух часов с момента поступления в стационар и постановки диагноза.

40. Дежурный детский хирург по согласованию с ответственным дежурным врачом по стационару назначает время начала операции.

Формирование бригады хирургов осуществляет ответственный дежурный врач.

41. При наличии медицинских показаний к проведению хирургического вмешательства с проведением анестезиологического пособия определяется степень операционно-анестезиологического риска.

42. Определение степени операционно-анестезиологического риска, выбора метода анестезии и проведения предоперационной подготовки осуществляется врачом по специальности "Анестезиология и реаниматология" (детская) в соответствии с Приказом № КР ДСМ-305/2020.

43. При проведении хирургического вмешательства на брюшную, плевральную полости, а также полости абсцесса в процессе хирургического вмешательства детский хирург производит забор биологического материала (далее-биоматериал), для последующего направления на бактериологическое исследование и определение чувствительности к антибактериальным препаратам, а также патоморфологическое и гистологическое исследования.

44. После хирургического вмешательства под общей анестезией, ребенок находится в палате пробуждения или в отделении реанимации и интенсивной терапии под наблюдением медицинского работника (врач (специалист профильный), сестра (брать) медицинская (-ий) (специализированная (-ый)) согласно Приказу № КР ДСМ-305/2020 с повышением квалификации по специальности "Сестринское дело в анестезиологии и интенсивной терапии").

45. При сложности в верификации диагноза, определения тактики ведения используются возможности консультирования с профильными республиканскими организациями, посредством телемедицинской сети в соответствии с Приказом № КР ДСМ-12.

46. При невозможности оказания квалифицированной детской хирургической помощи в условиях организации здравоохранения нижестоящего уровня осуществляется перевод ребенка на вышестоящий уровень, по принципу "на себя" транспортом медицинской авиации.

47. После принятия решения о переводе ребенка, проводится предтранспортная подготовка детским хирургом организации здравоохранения где находится пациент совместно с транспортной бригадой и специалистами организации здравоохранения, принимающей новорожденного.

48. Перевод детей с острыми хирургическими заболеваниями из непрофильных стационаров осуществляется, при наличии медицинских показаний и соответствующего заключения детского хирурга организации здравоохранения оказывающей детскую хирургическую помощь.

49. Специалисты организаций здравоохранения вышестоящего уровня оказания детской хирургической помощи, оказывают консультативно-диагностическую помощь организациям здравоохранения нижестоящего уровня.

## **Глава 5. Минимальный штат работников детской хирургической службы**

50. Минимальный штат работников детской хирургической службы устанавливается согласно приложению 2 к настоящему Стандарту.

## **Глава 6. Минимальное оснащение медицинскими изделиями**

51. Минимальное оснащение медицинскими изделиями организаций здравоохранения, оказывающих детскую хирургическую помощь устанавливается в соответствии с приложением 3 к настоящему Стандарту.

Приложение 1 к  
Стандарту организации  
оказания детской хирургической  
помощи в Республике Казахстан

## **Объемы диагностических и лечебных мероприятий по уровням оказания детской хирургической помощи**

Уровни оказания хирургической помощи	Перечень диагностических мероприятий	Перечень лечебных мероприятий
<b>1. Первичный уровень</b>		
- кабинет детского хирурга на районном, городском, в консультативно-диагностическом центре как структурном подразделении многопрофильной больницы или городской поликлиники в городах республиканского значения и столицы.	<p>1. Сбор жалоб, анамнеза.</p> <p>2. Физикальный осмотр: антропометрия подсчет пульса, частоты дыхательных движений, измерение артериального давления, пальпация, перкуссия, аусcultация, осмотр костно-суставной системы</p> <p>3. Лабораторные исследования (по показаниям): общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (общий белок, мочевина, креатинин, билирубин, глюкоза, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза), коагулограмма (протромбиновый индекс, время свертываемости, длительность кровотечения), электролиты.</p> <p>4. Инструментальные исследования (по показаниям): (ультразвуковое исследование, ультразвуковая допплерография, обзорная рентгенография грудной клетки, обзорная рентгенография брюшной полости, бронхоскопия, эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия).</p>	<p>1. Обезболивание анальгетиками общего действия.</p> <p>2. Наложение асептической повязки.</p> <p>3. Остановка кровотечения.</p> <p>4. Венепункция.</p> <p>5. Направление и/или транспортировка в районную, многопрофильную городскую, областную детскую больницы.</p> <p>6. Амбулаторное лечение больных (осмотр, наблюдение, перевязка, снятие швов) после малых и больших операций.</p> <p>7. Малые операции (детям старше 1 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Вскрытие гематомы</li> <li>вскрытие фурункула (единичный; кроме лицевой области)</li> <li>- вскрытие панариция (не осложненного);</li> <li>- пункция, вскрытие абсцесса;</li> <li>- вскрытие гематомы;</li> <li>- вскрытие нагноившейся гематомы;</li> <li>- вскрытие гидраденита;</li> <li>- эвакуация гноя, санация; дренирование нагноившейся раны после операции;</li> <li>-удаление мягкотканые доброкачественные образования небольших размеров</li> <li>- Удаление/коррекция ногтевой пластиинки</li> <li>-Иссечение лигатурного свища</li> <li>- Бужирование заднего прохода</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Лазерная коагуляция патологии и/или новообразований кожи/ подкожной ткани</li> <li>-Диатермокоагуляция кожной патологии и новообразований</li> <li>-Хирургическая обработка раны/ожога</li> <li>- Наложение гипсовой повязки</li> <li>-Промывание мочевого пузыря</li> <li>-Вправление парофимоза</li> <li>-Циркумцизия</li> <li>- снятие швов.</li> </ul>
--	---

## 2. Вторичный уровень

<p>- в центре амбулаторной хирургии (далее – ЦАХ) для оказания стационарно замещающей помощи детям в организациях здравоохранения;- в структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на городском, в консультативно-диагностическом центре как структурном подразделении многопрофильной больницы или городской поликлиники в городах республиканского значения и столицы) и организациях здравоохранения;- в структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (консультативно-диагностическое отделение при многопрофильных детских городских и областных больницах)</p>	<p>1. Сбор жалоб, анамнеза.</p> <p>2. Физикальный осмотр: подсчет пульса, частоты дыхательных движений, измерение артериального давления, пальпация, перкуссия, аускультация, вагинальный осмотр, ректальный осмотр.</p> <p>3. Лабораторные исследования (по показаниям): общий анализ крови, общий анализ мочи, время свертывания, биохимический анализ крови (общий белок, мочевина, креатинин, билирубин, глюкоза, аланинаминотрансфераза), аспартатаминотрансфераза), коагулограмма (протромбиновый индекс, время свертываемости, длительность кровотечения).</p> <p>4. Инструментальные исследования (по показаниям): (ультразвуковое исследование, ультразвуковая доплерография, обзорная рентгенография грудной клетки, обзорная рентгенография брюшной полости, бронхоскопия, эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия).</p>	<p>1. Обезболивание анальгетиками общего действия.</p> <p>2. Наложение асептической повязки.</p> <p>3. Остановка кровотечения.</p> <p>4. Венепункция.</p> <p>5. Направление и/или транспортировка в районную, многопрофильную городскую, областную детскую больницы.</p> <p>6. Амбулаторное лечение больных (осмотр, наблюдение, перевязка, снятие швов) после малых и больших операций.</p> <p>7. Малые операции (детям старше 1 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Вскрытие гематомы</li> <li>вскрытие фурункула (единичный; кроме лицевой области)</li> <li>- вскрытие панариция (не осложненного);</li> <li>- пункция, вскрытие абсцесса;</li> <li>- вскрытие гематомы;</li> </ul>
--	--	---

- вскрытие нагноившейся гематомы;
  - вскрытие гидраденита;
  - эвакуация гноя, санация; дренирование нагноившейся раны после операции;
  - удаление мягкотканые доброкачественные образования небольших размеров
  - Удаление/коррекция ногтевой пластиинки
  - Иссечение лигатурного свища
  - Бужирование заднего прохода
  - Лазерная коагуляция патологии и/или новообразований кожи/ подкожной ткани
  - Диатермокоагуляция кожной патологии и новообразований
  - Хирургическая обработка раны/ожога
  - Наложение гипсовой повязки
  - Промывание мочевого пузыря
  - Вправление парофимоза
  - Циркумцизия
  - снятие швов;
8. Большие операции:
- грыжесечение (паховая, бедреная, пупочная грыжа, грыжа белой линии живота);
  - хирургическое лечение водянки и кисты оболочек яичка и семенного канатика;
  - иссечение мягкотканые доброкачественные образования небольших размеров
  - лапароскопическая холецистэктомия и грыжепластика (при наличии соответствующего оснащения, кадровых ресурсов с опытом работы в стационаре).

### 3. Третичный уровень

<p>- детские хирургические койки в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь (районные больницы);</p>	<p>1. Сбор жалоб, анамнеза.</p> <p>2. Физикальный осмотр: подсчет пульса, частоты дыхательных движений, измерение артериального давления, пальпация, перкуссия, аускультация, вагинальный осмотр, ректальный осмотр.</p> <p>3. Лабораторные исследования (по показаниям): при наличии соответствующего оборудования: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (общий белок, мочевина, креатинин, билирубин, глюкоза, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза), протромбиновый индекс, время свертываемости, электролиты.</p> <p>4. Инструментальные исследования (по показаниям): ультразвуковое исследование, обзорная рентгенография грудной клетки, обзорная рентгенография брюшной полости, эзофагогастродуоденоскопия.</p>	<p>1. Обезболивание анальгетиками общего действия.</p> <p>2. Наложение повязок.</p> <p>3. Остановка кровотечения.</p> <p>4. Венепункция.</p> <p>5. Транспортировка в многопрофильную, городскую, областную больницы.</p> <p>6. Амбулаторное лечение больных (осмотр, наблюдение, перевязка, снятие швов) после малых и больших операций.</p> <p>7. Малые операции (при наличии в сельской больнице соответствующего материально-технического оснащения, кадровых ресурсов с опытом работы).</p> <p>8. Экстренная хирургическая помощь при всех видах экстренных хирургических заболеваний органов грудной клетки и брюшной полости (при наличии в соответствующего материально-технического оснащения, кадровых ресурсов с опытом работы):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- первичная хирургическая обработка ран;</li><li>- хирургическое лечение при всех видах травматических повреждений органов грудной клетки и брюшной полости;</li><li>- повреждений магистральных и периферических сосудов;</li><li>- Плевральная пункция, торакоцентез, лапароцентез.</li><li>- базовый комплекс противошоковой и реанимационной терапии.</li></ul> <p>9. Плановая хирургическая помощь (при наличии соответствующих квалифицированных кадров и необходимого оборудования):</p>
---	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- операции при грыжах передней брюшной стенки;</li> <li>- операции при гнойно-воспалительных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки;</li> <li>- операции при доброкачественных образованиях покровных тканей;</li> <li>- операции при воспалительных и доброкачественных заболеваниях дистального отдела прямой кишки.</li> </ul>
<p>- детское хирургическое отделение в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь на городском и областном уровнях</p>	<p>1. Сбор анамнеза.</p> <p>2. Осмотр, пальпация.</p> <p>3. Лабораторные исследования (по показаниям): общий анализ крови, общий анализ мочи, исследование кала на яйца глистов, микрореакция, определение группы крови и резус-фактора, биохимический анализ крови (общий белок, мочевина, креатинин, билирубин, глюкоза, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза), коагулограмма (протромбиновый индекс, время свертываемости, длительность кровотечения), электролиты.</p> <p>4. Рентгенологические методы исследования.</p> <p>5. Электрокардиография по показаниям при оперативном лечении.</p> <p>6. Ультразвуковые методы исследования.</p> <p>7. Эндоскопические методы исследования.</p> <p>8. Консультация специалистов по показаниям.</p>	<p>1. Обезболивание анальгетиками общего действия.</p> <p>2. Применение всех видов анестезии.</p> <p>3. Проведение первичной хирургической обработки раны.</p> <p>4. Обработка раны растворами антисептиков.</p> <p>5. Наложение повязок.</p> <p>6. Остановка кровотечения.</p> <p>7. Венепункция.</p> <p>8. Плевральная пункция, торакоцентез, лапароцентез.</p> <p>8. Экстренная хирургическая помощь при всех видах экстренных хирургических заболеваний органов грудной клетки и брюшной полости (при наличии в соответствующем материально-техническом оснащения, кадровых ресурсов с опытом работы):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- первичная хирургическая обработка ран;</li> <li>- хирургическое лечение при всех видах травматических повреждений органов грудной клетки и брюшной полости;</li> <li>- повреждений магистральных и периферических сосудов;</li> </ul>

	<p>- базовый комплекс противошоковой и реанимационной терапии.</p> <p>9. Плановая хирургическая помощь (при наличии соответствующих квалифицированных кадров и необходимого оборудования):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- операции при не осложненной желочно-каменной болезни;</li> <li>- операции при грыжах передней брюшной стенки;</li> <li>- операции при гноино-воспалительных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки;</li> <li>- операции при доброкачественных образованиях покровных тканей;</li> <li>- операции при воспалительных и доброкачественных заболеваниях дистального отдела прямой кишки.</li> </ul> <p>10. Проведение ранних реабилитационных мероприятий.</p> <p>11. Перевод ребенка с хирургическим заболеванием при необходимости на более высокий уровень оказания медицинской помощи.</p>	
<p>- детское хирургическое отделение в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь на городском и областном уровнях (многопрофильная городская детская больница в городах республиканского значения и столице, многопрофильная областная детская больница, создаваемая в областном центре)</p>	<p>1. Сбор анамнеза.</p> <p>2. Осмотр, пальпация.</p> <p>3. Лабораторные исследования (по показаниям): общий анализ крови, общий анализ мочи, исследование кала на яйца глист, микропеакция, определение группы крови и резус-фактора, биохимический анализ крови (общий белок, мочевина, креатинин, билирубин, глюкоза, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза), коагулограмма (протромбиновый индекс, время свертываемости, длительность кровотечения), электролиты.</p>	<p>1. Обезболивание анальгетиками общего действия.</p> <p>2. Применение всех видов анестезии.</p> <p>3. Наложение повязок.</p> <p>4. Обработка раны растворами антисептиков.</p> <p>5. Остановка кровотечения.</p> <p>6. Венепункция.</p> <p>7. Плевральная пункция, торакоцентез, лапароцентез.</p> <p>8. Проведение первичной хирургической обработки раны.</p>

	<p>4. Посевы крови с определением чувствительности к антибиотикам (по показаниям);</p> <p>5. Определение уровня прокальцитонина (по показаниям);</p> <p>6. Д-димеры (по показаниям);</p> <p>7. Определение уровня лактата в сыворотке крови (по показаниям).</p> <p>8. Рентгенологические методы исследования (по показаниям).</p> <p>9. Электрокардиография (по показаниям).</p> <p>10. Ультразвуковые методы исследования (по показаниям).</p> <p>11. Эндоскопические методы исследования (по показаниям).</p> <p>12. Компьютерная томография (по показаниям).</p> <p>13. Магнитно-резонансная томография (по показаниям).</p> <p>14. Ангиография (по показаниям);</p> <p>15. Консультация специалистов по показаниям.</p>	<p>9. Все операции, выполняемые хирургическими отделениями районных больниц, многопрофильных стационаров.</p> <p>10. Оперативное вмешательство: предоставляют специализированную хирургическую помощь и высокотехнологические медицинские услуги (далее – ВТМУ) при наличии соответствующих квалифицированных кадров и необходимого оборудования в следующих объемах:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- операции при хирургических заболеваниях трахеи, бронхов и легких и средостения;</li> <li>- операции при кистозных (паразитарных и непаразитарных) образованиях легких, плевры, средостения, диафрагмы;</li> <li>- операции при всех видах грыж передней брюшной стенки, в том числе с применением аллотрансплантанта и малоинвазивных технологий;</li> <li>- операции при диафрагмальных грыжах и релаксации диафрагмы;</li> <li>- операции на пищеводе с выполнением различного вида реконструкций и пластики;</li> <li>- операции при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки с выполнением резекций желудка в различных модификациях, гастрэктомии;</li> <li>- операции при неосложненной и осложненной желчнокаменной болезни, и патологии желчевыводящих путей, в том числе с применением малоинвазивных технологий;</li> <li>- операции при объемных и кистозных (паразитарных и непаразитарных) образованиях печени с выполнением резекций различных объемов;</li> </ul>
--	--	--

	<p>- операции при хирургических заболеваниях магистральных и периферических сосудов;</p> <p>-операции при хирургических заболеваниях почек и мочевыделительной системы, наружных половых органах;</p> <p>- операции при хирургических заболеваниях тонкой и толстой кишки с выполнением резекций в различных объемах, в том числе с применением малоинвазивных технологий;</p> <p>- операции при хирургических заболеваниях прямой кишки с выполнением брюшно-промежностной проктопластики и реконструктивных операций;</p> <p>- операции при гнойно-воспалительных заболеваниях прямой кишки (парапроктит, трещина, эпителиально-копчиковый ход);</p> <p>- операции при геморрое, в том числе с применением малоинвазивных технологий.</p> <p>11. Проведение ранних реабилитационных мероприятий.</p> <p>12. По показаниям перевод больных в республиканские организации здравоохранения.</p> <p>При наличии неонатальных хирургических коек:</p> <p>Гнойно-воспалительные заболевания периода новорожденности.</p>	
<p>- неонатальные хирургические койки (отделение) в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь на городском и областном уровнях (многопрофильная городская детская больница в городах республиканского значения и столице; многопрофильная областная детская больница, создаваемая в областном центре; организации</p>	<p>1. Сбор анамнеза.</p> <p>2. Осмотр, пальпация.</p> <p>3. Лабораторные исследования (по показаниям): общий анализ крови, общий анализ мочи, исследование кала на яйца глист, микрореакция, определение группы крови и резус-фактора, биохимический анализ крови (общий белок, мочевина, креатинин, билирубин, глюкоза, аланинаминотрансфераза,</p>	<p>1. Обезболивание анальгетиками общего действия.</p> <p>2. Применение всех видов анестезии.</p> <p>3. Наложение повязок.</p> <p>4. Обработка раны растворами антисептиков.</p> <p>5. Остановка кровотечения.</p> <p>6. Венепункция.</p>

родовспоможения третьего уровня регионализации перинатальной помощи;	<p>аспартатаминотрансфераза), коагулограмма (протромбиновый индекс, время свертываемости, длительность кровотечения), электролиты.</p> <p>4. Посевы крови с определением чувствительности к антибиотикам (по показаниям);</p> <p>5. Определение уровня прокальцитонина (по показаниям);</p> <p>6. Д-димеры (по показаниям);</p> <p>7. Определение уровня лактата в сыворотке крови (по показаниям).</p> <p>8. Рентгенологические методы исследования (по показаниям).</p> <p>9. Электрокардиография (по показаниям).</p> <p>10. Ультразвуковые методы исследования (по показаниям).</p> <p>11. Эндоскопические методы исследования (по показаниям).</p> <p>12. Компьютерная томография (по показаниям).</p> <p>13. Магнитно-резонансная томография (по показаниям).</p> <p>14. Ангиография (по показаниям);</p> <p>15. Консультация специалистов по показаниям.</p>	<p>7. Плевральная пункция, торакоцентез, лапароцентез.</p> <p>8. Проведение первичной хирургической обработки раны.</p> <p>10. Оперативное вмешательство: предоставляют специализированную хирургическую помощь и ВТМУ при наличии соответствующих квалифицированных кадров и необходимого оборудования детям, родившимся со следующей патологией:</p> <p>Гастроэзофагеальный рефлюкс, Омфалоцеле малых и средних размеров</p> <p>Атрозии пищевода</p> <p>Высокая кишечная непроходимость</p> <p>ВПР развития диафрагмы</p> <p>Врожденная низкая кишечная непроходимость, более суток после рождения, требующая наложения кишечных стом для устранения острой кишечной непроходимости</p> <p>Аноректальные пороки развития (наложение колостомы при высоких формах атрозии)</p> <p>Врожденные пороки развития мочевыделительной системы (с привлечением детского уролога)</p> <p>Врожденные пороки развития центральной нервной системы и последствие перенесенных постгипоксических изменений (с привлечением нейрохирурга)</p> <p>Родовая травма</p> <p>Синдром острой мошонки</p> <p>Некротический энтероколит новорожденного с осложнениями</p> <p>Первичный перитонит новорожденного</p> <p>Лазерокоагуляция сетчатки при ретинопатии</p>
--	---	--

		Закрытие открытого артериального протока.
- в научных организациях в области здравоохранения, республиканских организациях здравоохранения оказывающих специализированную детскую хирургическую помощь, в том числе высокотехнологичную, в зависимости от профиля хирургического заболевания	<p>1. Сбор анамнеза.</p> <p>2. Осмотр, пальпация.</p> <p>3. Лабораторные исследования по показаниям.</p> <p>4. Рентгенологических методов исследования по показаниям.</p> <p>5. Обследование сердечно-сосудистой системы по показаниям (электрокардиография, эхокардиография, холтеровское мониторирование, пробы с нагрузкой, коронарография).</p> <p>6. Все виды ультразвуковых методов исследования (по показаниям).</p> <p>7. Все виды эндоскопических методов диагностики и лечения, в том числе эндоскопическая ретроградная холангипанкреатография, эндоскопическая папиллосфинктеротомия, эндоскопического стентирования (по показаниям).</p> <p>8. Компьютерная томография. (по показаниям).</p> <p>9. Магнитно-резонансная томография (по показаниям).</p> <p>10. Ангиография сосудов малого и большого круга кровообращения (по показаниям).</p> <p>11. Консультация специалистов по показаниям.</p>	<p>1. Все хирургические вмешательства, выполняемые в хирургических отделениях городских и областных многопрофильных больницах.</p> <p>2. Оперативное вмешательство: предоставляют специализированную хирургическую помощь и ВТМУ при наличии соответствующих квалифицированных кадров и необходимого оборудования;</p> <p>3. Инновационные технологии диагностики и лечения хирургических заболеваний.</p> <p>4. Реконструктивно-пластикальные операции на коже</p> <p>4. Операции при хирургических заболеваниях трахеи, бронхов и легких и средостения;</p> <p>5. Операции при доброкачественных и злокачественных новообразованиях трахеи, легких и средостения, органов брюшной полости, забрюшинного пространства, мочевыделительной системы;</p> <p>6. Операции по родственной и кадаверной трансплантации внутренних органов.</p> <p>7. Рентгеноэндоваскулярная эмболизация (+ электрокоагуляция)</p> <p>8. Проведение ранних реабилитационных мероприятий.</p> <p>9. Все виды операции при врожденных пороках развития и хирургических заболеваниях периода новорожденности.</p>

Приложение 2 к  
Стандарту организации  
оказания детской хирургической  
помощи в Республике Казахстан

#### Минимальный штат работников детской хирургической службы

Nº	Наименование должности	Количество штатных единиц
1 Первичный уровень (Кабинет детского хирурга (далее – Кабинет) в организациях здравоохранения и (или) их структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на районном, городском, в консультативно-диагностическом центре как структурном подразделении многопрофильной больницы или городской поликлиники в городах республиканского значения и столицы)		
1	Детский хирург	1 на 10 000 детского населения
2	Медицинская сестра/медицинский брат	1 на 1 штатную единицу детского хирурга
3	Медицинская сестра/медицинский брат (процедурная)	1
4	Медицинская сестра/медицинский брат (перевязочная)	1
5	Санитар/санитарка	1 на 3 кабинета
2. Вторичный уровень (в центре амбулаторной хирургии (далее – ЦАХ) для оказания стационарозамещающей помощи детям в организациях здравоохранения и (или) их структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на городском, в консультативно-диагностическом центре как структурном подразделении многопрофильной больницы или городской поликлиники в городах республиканского значения и столицы) и организациях здравоохранения и (или) их структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (консультативно-диагностическое отделение при многопрофильных детских городских и областных больницах)		
1	Заведующий Центром (дневным стационаром)	1,0
2	Детский хирург	2,0
3	Врач по профилю	2,0
4	Врач-анестезиолог-реаниматолог детский	из расчета 1,0-2,0 на операционный блок
5	Старшая медицинская сестра	1,0
6	Медицинская сестра/медицинский брат (палатная)	3,0
7	Медицинская сестра/медицинский брат (процедурная)	1,0
8	Медицинская сестра/медицинский брат (перевязочная)	1,0
9	Медицинская сестра/медицинский брат (анестезистка)	из расчета 1,0-2,0 на операционный блок

10	Сестра-хозяйка	1
11	Санитар/санитарка	4,0
12	Медицинский регистратор	2,0

3. Вторичный уровень (детское хирургическое отделение в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь на городском и областном уровнях (многопрофильная городская детская больница в городах республиканского значения и столице, многопрофильная областная детская больница, создаваемая в областном центре)

1	Заведующий отделением	1
2	Детский хирург	1 на 10 коек
3	Старшая медицинская сестра	1
4	Медицинская сестра/медицинский брат (палатная)	9,5 ставки
5	Медицинская сестра/медицинский брат (процедурная)	1
6	Медицинская сестра/медицинский брат (перевязочная)	1
7	Сестра-хозяйка	1
8	Санитар/санитарка	9,5
9	Буфет	1

4. Третичный уровень (неонатальные хирургические койки (отделение) в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь в научных организациях в области здравоохранения, республиканских организациях здравоохранения)

1	Заведующий отделением	1,0
2	Детский хирург	2,0
3	Врач реаниматолог-неонатолог	4,75
4	Врач педиатр	1,0
5	Врач анестезиолог-реаниматолог	1,0
6	Старшая медицинская сестра	1,0
7	Медицинская сестра анестезистка	2,0

8	Медицинская сестра для палат реанимации	4,75
9	Медицинская сестра палатная	4,75
10	Медицинская сестра перевязочная, операционная	1,5
11	Санитарка в палате реанимации	4,75
12	Санитарка операционной	1,0
13	Сестра-хозяйка	1,0
14	Буфет	1,0

5. Третичный уровень (детское хирургическое отделение в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь на городском и областном уровнях (многопрофильная городская детская больница в городах республиканского значения и столице, многопрофильная областная детская больница, создаваемая в областном центре))

1	Заведующий отделением	1
2	Детский хирург	1 на 10 коек
3	Старшая медицинская сестра	1
4	Медицинская сестра/медицинский брат (палатная)	9,5 ставки
5	Медицинская сестра/медицинский брат (процедурная)	1
6	Медицинская сестра/медицинский брат (перевязочная)	1
7	Сестра-хозяйка	1
8	Санитар/санитарка	9,5
9	Буфет	1

6. Третичный уровень (в научных организациях в области здравоохранения, республиканских организациях здравоохранения оказывающих специализированную детскую хирургическую помощь, в том числе высокотехнологичную, в зависимости от профиля хирургического заболевания)

1	Детский хирург на 1 отделение	4,0
---	-------------------------------	-----

Приложение 3 к  
Стандарту организации  
оказания детской хирургической  
помощи в Республике Казахстан

**Минимальное оснащение медицинскими изделиями организаций здравоохранения, оказывающих детскую хирургическую помощь**

Nº	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1. Кабинет детского хирурга в организациях здравоохранения и (или) их структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на районном, городском, в консультативно-диагностическом центре как структурном подразделении многопрофильной больницы или городской поликлиники в городах республиканского значения и столицы)		
1.	Кушетка медицинская смотровая	1
2.	Стол медицинский врача	1
3.	Стол медицинской сестры	1
4.	Стул медицинский врача	1
5.	Стул медицинской сестры	1
6.	Стул пациента	2
7.	Ширма медицинская	1
8.	Шкаф медицинский 2-х створчатый для документации	1
9.	Шкаф медицинский для одежды	1
10.	Ростомер	1
11.	Весы медицинские	1
12.	Лента измерительная	1
13.	Лоток почкообразный	1
14.	Секундомер	1
15.	Емкость для термометров и шпателей	2
16.	Термометр медицинский	5

17.	Прибор для измерения артериального давления (тонометр)	1
18.	Стетофонендоскоп	1
19.	Шпатель медицинский	По потребности
20.	Компьютер с выходом в Интернет, принтер	1 на 1 рабочее место
21.	Негатоскоп	1
22.	Облучатель бактерицидный стационарный	1
23.	Дозатор для жидкого мыла	1
24.	Дозатор для стеризола	1
25.	Полотенцедержатель для одноразовых полотенец	1
26.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	2

2. Центр амбулаторной хирургии (далее – ЦАХ) для оказания стационарно замещающей помощи детям в организациях здравоохранения и (или) их структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на городском, в консультативно-диагностическом центре как структурном подразделении многопрофильной больницы или городской поликлиники в городах республиканского значения и столицы) и организациях здравоохранения и (или) их структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (консультативно-диагностическое отделение при многопрофильных детских городских и областных больницах)

1.	Кушетка медицинская	1
2.	Стул медицинской сестры	1
3.	Стул пациента	2
4.	Ширма медицинская	1
5.	Шкаф медицинский двухстворчатый	1
6.	Шкаф для медицинских препаратов группы "А" и "В"	1
7.	Стол операционный многофункциональный	1
8.	Стол для наложения гипсовых повязок	1
9.	Лоток почкообразный	4

10.	Секундомер	1
11.	Термометр медицинский	5
12.	Шпатель медицинский для языка	По потребности
13.	Емкость для термометров и шпателей	2
14.	Набор для оказания скорой и неотложной медицинской помощи	1
15.	Автоматический дефибриллятор с функцией контроля качества непрямого массажа сердца	1
16.	Аптечка для профилактики заражения Синдромом приобретенного иммунного дефицита персонала	1
17.	Жгут кровоостанавливающий	3
18.	Зажим для прикрепления операционного белья	8
19.	Зажим для эластичных трубок	2
20.	Малый операционный хирургический набор педиатрический	2
21.	Зажим кровоостанавливающий (разные)	10
22.	Зажим кровоостанавливающий типа "Москит"	4
23.	Зеркало ректальное	2
24.	Зонд хирургический желобоватый (разные)	4
25.	Зонд хирургический пуговчатый (разные)	4
26.	Шовный материал (разный)	По потребности
27.	Пинцет анатомический	8
28.	Пинцет хирургический	8
29.	Пинцет зубчато-лапчатый	4
30.	Корзанг прямой	3

31.	Корцанг изогнутый	3
32.	Крючок трахеотомический острый	2
33.	Крючок хирургический двузубый тупой	2
34.	Крючок хирургический двузубый острый	2
35.	Троакар медицинский (набор)	2
36.	Распатор медицинский для общей хирургии (разные)	4
37.	Кусачки костные типа Листона с удлиненными ручками	1
38.	Аспирационная система из полостей хирургический	1
39.	Пинцет для наложения и снятия металлических скобок	2
40.	Пила для разрезания гипсовых повязок	2
41.	Катетер резиновый или полимерный (набор)	2
42.	Катетер уретральный женский (набор)	8
42.	Катетер уретральный мужской (набор)	2
43.	Набор ректальных бужей металлический	2
44.	Биксодержатель	1
45.	Коробка стерилизационная круглая	По потребности
46.	Холодильник для хранения медицинских препаратов	1
47.	Стол для емкостей с дезрастворами	1
48.	Контейнер для обработки медицинских инструментов	6
49.	Контейнер для сбора грязного белья	1
50.	Стол для стерильного инструмента	1

51.	Скальпель (набор)	По потребности
52.	Языкодержатель	1
53.	Роторасширитель	1
54.	Набор инструментов для снятия и наложения гипса	1
55.	Набор ножниц для разрезания гипсовых повязок	1
56.	Щипцы для отгибания краев гипсовых повязок	1
57.	Шина проволочная (лестничная) для верхних и нижних Конечностей	12
58.	Чемодан-укладка неотложной помощи	1
59.	Щипцы тампонные носовые	1
60.	Штатив для длительных вливаний	2
61.	Пеленальный столик	1
62.	Головодержатель (воротник Шанца)	1
63.	Камера для хранения стерильного инструмента	1
64.	Биксы для хранения стерильного материала	3
65.	Емкости для замачивания использованных инструментов 3 литра	2
66.	Емкость для замачивания лотков 10 литров	2
67.	Емкость для текущей уборки перевязочной	1
68.	Емкость для генеральной уборки перевязочной	1
69.	Светильник стационарный	1
70.	Светильник медицинский бестеневой передвижной	1

71.	Облучатель бактерицидный передвижной (стационарный)	1
72.	Дозатор для жидкого мыла	На каждый кран
73.	Дозатор для стеризола	На каждый кран
74.	Полотенцедержатель для одноразовых полотенец	На каждый кран
75.	Контейнер безопасной утилизации	2
76.	Инструкции: экстренная терапия анафилактического шока, алгоритм действий при аварийных ситуациях, обработка рук по европейскому стандарту	По одному

3. Детское хирургическое отделение в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь на городском и областном уровнях (многопрофильная городская детская больница в городах республиканского значения и столице, многопрофильная областная детская больница, создаваемая в областном центре)

1.	Функциональная кровать	По количеству
2.	Кровать для детей грудного возраста	По требованию
3.	Кювэз	По требованию
4.	Увлажнитель кислорода	По числу коек
5.	Кроватка с подогревом или матрасики для обогрева	2 на 10 коек
6.	Противопролежневый матрас	3 на 10 коек
7.	Пеленальный стол	По требованию
8.	Прикроватный столик	По числу коек
9.	Тумба прикроватная	По числу коек
10.	Кресло-каталка	1 на 10 коек
11.	Тележка (каталка) для перевозки больных	1 на 10 коек
12.	Тележка (каталка) грузовая межкорпусная	2

13.	Тележка (каталка) для перемещения больных с подъемным механизмом и съемными носилками	1
14.	Стол перевязочный	2
15.	Столик инструментальный	2
16.	Столик манипуляционный с принадлежностями	2
17.	Шкаф (сейф) для хранения лекарственных средств	3
18.	Монитор пациента прикроватный с определением частоты дыхания, частоты сердечных сокращений, неинвазивным измерением артериального давления, температуры, проведением электрокардиографии пульсоксиметрии	1 на 5 коек
19.	Монитор неонатальный с набором электродов и манжеток	1
20.	Компьютер с выходом в интернет, принтер	8
21.	Вакуумный аспиратор	1 на 2 койки
22.	Переносной набор для реанимации	1
23.	Мобильная реанимационная медицинская тележка	1
24.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	По требованию
25.	Шприцевой насос (перфузор)	1 на 5 коек
26.	Инфузионный насос (инфузомат)	По требованию
27.	Холодильник	6
28.	Тонометр с манжетой для детей до года	Не менее 2
29.	Негатоскоп	2
30.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	По требованию
31.	Лампа лучистого тепла	По требованию

32.	Лампа фототерапии	По требованию
33.	Ингалятор	1 на 5 коек
34.	Бестеневая лампа с автономным источником питания	2
35.	Электронные весы для детей до 1 года	2
36.	Весы	2
37.	Ростомер	1
38.	Термометр медицинский	По числу коек
39.	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	По требованию
40.	Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов	По требованию

4. Неонатальные хирургические койки (отделение) в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь в научных организациях в области здравоохранения, республиканских организациях здравоохранения

1.	Пеленальный столик для новорожденного	1
2.	Тумба прикроватная	2
3.	Противопролежневый матрасик с подогревом	2
4.	Перевязочный стол	1
5.	Бактерицидная лампа	1
6.	Медицинские шкафы для медикаментов и материалов	1
7.	Стол сестринский манипуляционный	1
8.	Негетаскоп	1
9.	Транспортный инкубатор	1
10.	Передвижной рентгеновский аппарат	1
11.	Передвижной аппарат для ультразвукового исследования головного мозга, внутренних органов у новорожденных с допплерометрическим блоком, программным	1

	обеспечением для кардиологических исследований с соответствующим набором ультразвуковых датчиков	
12.	Передвижной аппарат электрокардиограф, оснащенный системой защиты от электрических помех	1
13.	Передвижная бестеневая лампа	1
14.	Передвижной столик	1
15.	Отсос электрический для активной аспирации из полостей	2
16.	Электронные весы для новорожденных	1
17.	Стеновые или потолочные панели для подключения аппаратуры	Для каждого места
18.	Стойка для инфузионных систем	2
19.	Источник лучистого тепла передвижной	1
20.	Установка для фототерапии	1
21.	Инкубаторы интенсивной терапии новорождённых и выхаживания глубоко недоношенных детей, двустенные, с касетоприемником для рентгенографии, с регулируемой высотой ложа (количество портов не менее 6)	2
22.	Открытая реанимационная система ("неонатальный столик") с сервоприводами обогрева и источником фототерапии	1
23.	Фонендоскоп	1
24.	Холодильники для питания и медикаментов	1
25.	Морозильная камера для компонентов крови	1
26.	Система размораживания кондуктивного типа	1
27.	II Аппараты и приборы	
28.	Неонатальный монитор витальных функций (регистрация не менее 5 параметров: электроэнцефалография, частота дыхания,	2

	сатурация кислородом артериальной крови, артериальное давление, температура, градусов Цельсия) с трендом на 24 часа	
29.	Аппарат для механической искусственной вентиляции легких (тайм-циклический респиратор для новорождённых) с системой триггерной вентиляции	2
30.	Аппарат для механической искусственной вентиляции легких для новорождённых с блоком высокочастотной осцилляторной искусственной вентиляции легких (искусственной вентиляции легких) или аппарат для ВЧО искусственной вентиляции легких	1
31.	Аппарат для проведения неинвазивной искусственной вентиляции легких	1
32.	Аппарат наркозный с дыхательным автоматом, включая триггерную систему, аппарат с функцией минимального газотока, приставкой для анестезии ксеноном и газовым монитором	1
33.	Инфузионный шприцевой насос (диапазон скорости 1-999 миллилитров в час)	8
34.	Система для активной аспирации из полостей	1
35.	Увлажнители газовой смеси с подогревом	2
36.	Оборудование для экспресс -лаборатории (аппарат с измерением гемоглобина, гематокрита, калия, кальция, натрия, эстеразного ингибитора (С1), глюкозы), гематологический счетчик, биохимический анализатор, коагулометр, центрифуга	1
37.	Ингаляторы ультразвуковые (небулайзеры)	1
38.	Вакуумный электроотсасыватель	2
39.	Неонatalный ларингоскоп с набором клинов и зарядным устройством	1
40.	Неонatalный мешок Амбу с набором масок	1
41.	Кислородная палатка	2
42.	Источник света со световодом	1

© Материал из ЭС «ACTUALIS: Медицина»  
medruk.mcfr.kz  
Дата печати: 05.11.2024